

—養護老人ホーム版—  
事業プロフィール

1. 施設・事業所名 :  
〔特定施設入居者生活介護の指定の有無 有（ 人）・無〕
2. (1)設置主体 :  
(2)運営主体（法人名等） :
3. 施設・事業所所在地 :
4. 施設・事業所の長の氏名（施設長等） :
5. 連絡先  
Tel  
Fax  
Eメール  
ホームページ

6. 第三者評価の受審状況

受審の有・無	・受審あり ・受審なし（今回がはじめて）
福祉サービス第三者評価受審ありの場合	・受審回数：（ ）回 ※今回を除く ・直近の受審年度：平成（ ）年度

7. 同一法人（運営主体）が実施している他の福祉・医療サービス  
1)  
2)  
3)
8. 施設・事業所の開設から現在までの重要な変遷（制度改正に基づくもの、特定施設入居者生活介護事業の選択等も含む）  
(1)開設時期 年 月  
  
(2)重要な変遷
9. 理念・基本方針  
施設・事業所としての理念・ビジョン・使命など経営・運営方針などのうち、特に重要なものを記述  
(1)理念  
1)  
2)  
3)  
(2)基本方針  
1)  
2)  
3)

10. 施設・事業所としての特徴的な取組

- 1)
- 2)
- 3)

11. 職員の状況

(1) 処遇改善加算の有無 有 ( ) ・ 無

(2) 常勤職員数 \_\_\_\_\_ 人  
 非常勤職員数 \_\_\_\_\_ 人 (常勤換算 \_\_\_\_\_ 人)

(計算式：非常勤職員のそれぞれの勤務延時間数の総数÷当該施設・事業所の常勤職員が勤務すべき時間数)

(3) 職員の配置状況

※下記以外の職種は空欄に適宜追記してください

職種	常勤	非常勤	職種	常勤	非常勤	職種	常勤	非常勤
医師			主任生活相談員					
看護師			生活相談員					
准看護師			主任支援員					
栄養士			支援員					
調理員								
事務員								

(4) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

\*職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

職員種別	人数	勤務形態 (勤務時間、シフト)	業務内容

※上表の状況がわかる資料の添付でも構いません

(5) 前年度採用・退職の状況 採用 常勤： \_\_\_\_\_ 人・非常勤： \_\_\_\_\_ 人  
 退職 常勤： \_\_\_\_\_ 人・非常勤： \_\_\_\_\_ 人

(6) 常勤職員の平均年齢 \_\_\_\_\_ 歳

(7) 常勤職員の男女比 男性 \_\_\_\_\_ % / 女性 \_\_\_\_\_ %

(8) 常勤職員の平均在職年数 \_\_\_\_\_ 年

(現在の施設・事業所での在職年数とする)

(9) 介護に携わっている職員（非常勤は常勤換算）1人当たりの利用者数 \_\_\_\_\_ 人  
 (計算式：定員÷介護に携わっている職員数)

12. 期待する職員像

(1) 職員に求めている人材像や役割

(2) 職員に期待すること（職員に持って欲しい使命感）



18. 定員及び現在の利用者

(1) 定員 \_\_\_\_\_ 人

(2) 新規の申込者が1年以内に利用できる可能性

(前年度の退所者数 ÷ 現在の待機者数 × 100) \_\_\_\_\_ %

(3) 前年度の退所者数 \_\_\_\_\_ 人

(内 短期入院等以外の再入所者数 \_\_\_\_\_ 人)

【内訳】

特養への入所 \_\_\_\_\_ 人

老健への入所 \_\_\_\_\_ 人

病院への入院 \_\_\_\_\_ 人

死亡 \_\_\_\_\_ 人

その他 \_\_\_\_\_ 人

(4) 現在の利用者

①現在の利用者数 \_\_\_\_\_ 人

②男女比 男性 \_\_\_\_\_ % / 女性 \_\_\_\_\_ %

③平均年齢 \_\_\_\_\_ 歳

④要支援及び要介護認定者の割合 \_\_\_\_\_ %

⑤平均要介護度 (計算式: 個々の要介護度の合計 ÷ 現員数) \_\_\_\_\_

⑥要介護度等の内訳

《要介護度の内訳》

人数	事業対象者	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計

《障害高齢者の日常生活自立度》

人数	障害なし	J	A	B	C	計

《認知症高齢者の日常生活自立度》

人数	認知症なし	I	II	II a	II b	計
	III	III a	III b	IV	M	計

⑦車椅子を使用している人 \_\_\_\_\_ %

(計算式: 車椅子を常時使用している人数 ÷ 現員数 × 100)

⑧利用者の入所前の住所 (市区町村)

(計算式: 入所者の多い市区町村から入所した利用者数 ÷ 現員数 × 100)

1. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %) / 2. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ %)

⑨排泄介助を要する人

(計算式: 常時介助を必要とする者 ÷ 現員数 × 100、夜間介助を必要とする者 ÷ 現員数 × 100)

(常時 \_\_\_\_\_ %、夜間のみ \_\_\_\_\_ %)

⑩食堂で食事をすることが可能な人 \_\_\_\_\_ %

(計算式: 食堂で食事をすることが可能な人数 ÷ 現員数 × 100)

⑪趣味の活動に参加している人 \_\_\_\_\_ %

(計算式: 趣味の活動参加人数 ÷ 現員数 × 100・一人の利用者が複数の趣味の活動に参加している場合も参加人数1名として計算する)

19. 施設の状況

(1) 居室の状況

①定員1人当たり居室面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

(計算式：居室面積合計÷定員)

②個室以外の場合の間仕切りの種類 (該当にすべて○)

1. 家具      2. カーテン      3. その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )

(2) 食堂の状況

①食堂の数 \_\_\_\_\_ 力所

②定員1人当たりの食堂面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/人 (計算式：食堂面積合計÷定員)

(3) 建物等の状況

①建築(含大改築)後の経過年数 \_\_\_\_\_ 年

②建物の形態( \_\_\_\_\_ 階建) 当該施設の使用階数( \_\_\_\_\_ 階~ \_\_\_\_\_ 階)

③3年以内の大改築計画の有無 1. 有 2. 無

(4) 立地条件

①交通の便

\_\_\_\_\_ 駅から 徒歩・バス・その他( \_\_\_\_\_ )で \_\_\_\_\_ 分

バス停 \_\_\_\_\_ から 徒歩 \_\_\_\_\_ 分

②近隣の環境 (スーパー、公園等までの距離など)

( \_\_\_\_\_ )

③1人あたりの平均的な外出回数(散歩、買い物、行事など) \_\_\_\_\_ 回/月

(5) 料金

☆利用料金表を添付してください

20. 評価を実施するにあたり、評価機関に知っていて欲しいこと(要望、留意して欲しいことを含む)を自由にご記入ください。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---